

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000	029 010 2018	<b>3411</b>	<b>3406</b>	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0003-00021-004	<b>1666</b>	

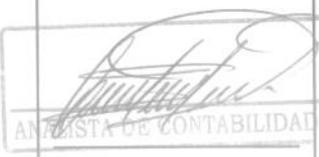
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801762863	PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	1801	701	3036	0037	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.52
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>123.52</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>123.52</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>123.52</b>

**SON:** CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC -PICO PAZMINO VICENTE PATRICIO- PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA EN LA PROV. DE NAPO PARA SUPERVISION DE LOS EQUIPOS DEL PROYECTO ENSANUT DEL 16-10-2018 AL 18-10-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°149-INEC-CZ3C-2018-1460-M. (CERT. 724) RESP. EN CUR N° 3410-MEML.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/10/2018	ANALISTA DE CONTABILIDAD Funcionario Responsable	CONTADORA Director Financiero

  
Adeia Carrillo  
TESORERA

  
ANALISTA ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
149-INEC-CZ3C-GAFZ-18

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

18/10/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VICENTE PICO C.I. 1801762863

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LA MANÁ – COTOPAXI; TENA - NAPO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

ADMINISTRATIVA FINANCIERA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

15/10/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

18/10/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PICO VICENTE – FUENTES OMAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Conducir el vehículo a las órdenes del Sr. Coordinador Zonal, según lo solicitado mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1460-M de fecha 12 de octubre de 2018.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	AMBATO – LA MANÁ	15/10/2018	06h00	15/10/2018	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	TENA - AMBATO	18/10/2018	14h00	18/10/2018	18h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO INTERNACIONAL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

5300716950

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
SR. VICENTE PICO  
CHOFER ZONAL

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ING. NELLY VILLAVICENCIO  
RESPONSABLE DE PROCESO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ING. CARLOS FUENTES  
COORDINADOR ZONAL 3

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

30% \$ 240,00    30% \$ 72,00    \$ 72,00    \$ 3406  
 70% \$ 168,00    \$ 106,78  
 178,78    1/2 Kg    \$ 3405

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
149-INEC-CZ3C-GAFZ-18	22/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863	CHOFER ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
LA MANA -COTOPAXI TENA - NAPO	GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL	
VICENTE PICO - ING. CARLOS FUENTES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO:** Conducir el vehículo de la institución a órdenes del ing. Carlos Fuentes, según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-460-M, para realizar la supervisión de los procesos estadísticos ENEMDU y ENSANUT. En las provincias de Cotopaxi y Napo.

Lunes 15 de Octubre salimos desde la Ciudad de Ambato hacia cantón La Mana para la supervisión de los equipos del proyecto ENEMDU, cabe indicar que se pernocto en dicho Cantón.

Martes 16 de Octubre trabajamos en La Mana hasta las 10:00 am, luego nos trasladamos hasta la ciudad del Tena para continuar con la respectiva supervisión, cabe indicar que se pernocto en dicha ciudad.

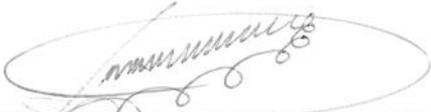
Miércoles 17 de Octubre se continuó con la supervisión en la ciudad del Tena a los equipos de la encuesta ENSANUT pernoctando en dicha ciudad

Jueves 18 de Octubre desde las 07:30 se trabajó en la ciudad del Tena, una vez concluida la jornada de trabajo se retornó a la ciudad de Ambato sin que hubiera ninguna novedad en la comisión.

Ajuntado número de facturas alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/10/2018	001-001-000025993	ALIMENTACION	9.25	
15/10/2018	001-001-000002980	ALIMENTACION	2.00	
15/10/2018	002-001-000002960	HOSPEDAJE (Días 15/10/2018)	19.95	
16/10/2018	001-001-000000971	ALIMENTACION	10.92	
16/10/2018	001-001-000007470	ALIMENTACION	6.00	
17/10/2018	001-001-000001957	ALIMENTACION	5.80	
17/10/2018	001-001-000000614	ALIMENTACION	8.00	
18/10/2018	001-001-000010205	HOSPEDAJE (Días 16 y 17/10/2018)	44.80	
		TOTAL:	106.72	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15/10/2018	18/10/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo
HORA hh:mm	10H33	16H20	

Hora Inicio de Labores el día de retorno		07H30 ✓		habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA TEI-1099	AMBATO -LA MANA	15/10/2018 ✓	10H33 ✓	15/10/2018	14H40
TERRESTRE	CAMIONETA TEI-1099	TENA - AMBATO	18/10/2018	10H10	18/10/2018 ✓	16H20 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
NOMBRE: VICENTE PICO CHOFER ZONAL						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
						
NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO JEFE DEPARTAMENTAL			NOMBRE: ING. SERGIO ABATA COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (SUBROGANTE)			